

**ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІНСТРУКЦІЯ**

**ПРО ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ  
ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО КЛІНІЧНОГО  
ІСПИТУ (ОСКІ-2)**

**НА МЕДИЧНОМУ ФАКУЛЬТЕТІ  
В ОДЕСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ**

**Одеса – 2021**

Об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ) (Objective Structured Clinical Examination – OSCE) є практичною частиною ЄДКІ (єдиного державного клінічного іспиту).

Це сучасний тип оцінювання професійної компетентності студентів та випускників, який призначений для перевірки набуття ними клінічної майстерності яку неможливо оцінити іншими традиційними формами іспитів.

Іспит ОСКІ в ОНМедУ розроблено на підставі Закону України «Про вищу освіту», Постанови КМУ № 334 від 28.03.2018 року «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів освітнього ступеня магістра за спеціальностями галузі знань «Охорона здоров'я», Наказу МОЗ України № 419 від 19.02.2019 року «Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів», іншими наказами та інструкціями МОН та МОЗ України, кваліфікаційними стандартами, «Положенням про порядок проведення ОСКІ-2 на медичних та міжнародному факультетах ОНМедУ» та іншими нормативними актами Університету, прийнятими в установленому законом порядку.

#### Основні принципи ОСКІ:

- об'єктивний – всі студенти виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-листа);
- структурований – студенти переміщуються по певній кількості станцій за певним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;
- клінічний – створення ситуацій, максимально наближених до клінічних (кейси), в яких студенти застосовують набуті теоретичні знання та практичні навички;

- іспит – оцінка компетентностей та навичок студентів на підставі принципів об'єктивності, структурованості та наближення до реальної клінічної ситуації за допомогою стандартизованого чек-листа.

В ОСКІ входять клінічні дисципліни:

- внутрішня медицина;
- хірургія;
- акушерство та гінекологія,
- педіатрія,
- фтизіатрія;
- професійна патологія;
- інфекційні захворювання;
- дерматологія, венерологія;
- психіатрія, наркологія;
- урологія;
- оториноларингологія;
- офтальмологія;
- дитячі інфекційні хвороби,
- екстрена та невідкладна медична допомога,
- екологія, гігієна
- соціальна медицина та громадське здоров'я.

Для атестації випускників медичних та міжнародного факультетів в 2021 році розроблено 12 станцій ОСКІ:

- 1 – Невідкладні стани в педіатрії та неонатології. Практичні навички
- 2 – Внутрішня медицина. Стандартизований пацієнт. Комунікативні навички
- 3 – Педіатрія. Комбінована станція. Гібридний пацієнт/Письмова
- 4 – Акушерство і гінекологія. Стандартизований пацієнт

- 5 – Хірургія. Гострий живіт. Стандартизований пацієнт
- 6 – Внутрішня медицина. Практичні навички
- 7 – Хірургія. Практичні навички
- 8 – Медико-профілактична станція. Практичні навички
- 9 – Невідкладні стани. Практичні навички
- 10 – Громадське здоров'я і соціальна медицина. Письмова
- 11 – Акушерство і гінекологія. Практичні навички
- 12 – Внутрішня медицина. Письмова.

Кожна станція розміщена в окремій кімнаті. На дверях кожної кімнати чітко вказують номери станцій та її назву.

Під час іспиту ведеться постійна відео- та аудіофіксація.

Іспит розпочинається згідно графіка.

Одночасно іспит складає одна екзаменаційна група з 12 студентів.

Завдання, які виконують студенти, змінюють після кожної групи.

Перерва між групами становить 10 хвилин.

Під час іспиту студент проходить всі станції, які включені в ОСКІ. Час перебування на кожній станції складає 6 хвилин; з них 1 хвилина - на ознайомлення з завданням, та 5 хвилин - на виконання завдання. Перерва для переходу між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви студент переходить до наступної станції за індивідуальним маршрутом, який вказано в маршрутному листі.

**Атестація розпочинається з реєстрації.** Студенти повинні з'явитися за 15 хвилин до початку іспиту для реєстрації. Вони повинні переодягнутися в медичний одяг (медичний халат або хірургічний костюм належного вигляду, медичну шапочку, маску та медичне взуття). Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи студента, йому присвоюють індивідуальний

ідентифікаційний номер, який буде зазначений на маршрутному листі та в електронних чек-листах екзаменаторів, видають індивідуальний маршрутний лист, за яким студент переміщується по станціям. Перед початком іспиту студенти підписують документ про конфіденційність та нерозголошення завдань, а також про поінформованість про постійну відео- та аудіофіксацію всіх етапів іспиту, зокрема, перебування в зоні відпочинку.

Ідентифікація студента екзаменаторами відбувається по індивідуальному ідентифікаційному номеру, який зазначається в маршрутному листі під час реєстрації. Індивідуальний ідентифікаційний номер є унікальним та складається із символів, в яких позначено час та дату складання іспиту, номер екзаменаційної групи, номер станції, з якої студент розпочинає іспит.

До складання іспиту допускають студентів, які не мають академічної заборгованості, вчасно з'явилися на іспит, одягнені в медичну форму та медичне взуття в належному вигляді, мають документ з фотографією, який посвідчує особу.

Студент, який спізнився, до складання іспиту не допускається. У разі відсутності студента на іспиті з поважної причини йому надають можливість скласти його у спеціально визначений термін, відповідно до розкладу іспитів.

**Наступним етапом атестації є інструктаж тривалістю 10 хвилин.** Під час інструктажу студентів ознайомлюють з правилами проведення ОСКІ, форматом іспиту, порядком проходження станцій та правилами поведінки на іспиті.

Під час іспиту студентам заборонено спілкуватись між собою, використовувати будь-які навчальні та допоміжні матеріали, користуватись будь-якими гаджетами (зокрема мобільним телефоном). При порушенні

зазначених вище норм студент знімається з проходження іспиту, а отримані результати іспиту анулюються.

### **Безпосередньою процедурою атестації є етап проходження станцій.**

1. Сигналом для початку іспиту є довгий дзвінок та голосова команда "Початок іспиту. Пройдіть, будь ласка, до станцій". Після цього сигналу студенти повинні підійти до входів на відповідні станції, з яких вони розпочинають іспит, відповідно до чек-листів.

2. Сигналом для входу в приміщення станції та початку виконання завдання є одинарний дзвінок та голосова команда "Увійдіть до станції".

Після цього сигналу студент заходить у приміщення чергової станції, де віддає свій маршрутний лист екзаменатору для ідентифікації та отримує завдання. Він має 1 хвилину на ознайомлення з цим завданням, яка закінчується голосовою командою "Починайте виконання завдання".

3. Студент має 5 хвилин на виконання певних дій відповідно до стандартного алгоритму дій в клінічній ситуації, що описана. Навіть якщо студент за відведений час не впорався із завданням, він перериває роботу відразу після подвійного дзвінку, забирає свій маршрутний лист та переходить на наступну станцію. Якщо студент впорався із завданням раніше відведеного терміну – він все одно залишається в кімнаті до подвійного дзвінка.

4. Сигналом, який надається за 1 хвилину до закінчення терміну на виконання завдання є голосова команда "Залишилась одна хвилинка".

5. Сигналом для завершення виконання завдання на станції є подвійний дзвінок та голосова команда "Перейдіть до наступної станції". Треба зупинитися, отримати свій маршрутний лист з підписом екзаменатора та перейти до наступної станції.

6. Сигналом про закінчення іспиту є довгий подвійний дзвінок та голосова команда «Іспит закінчено. Пройдіть, будь ласка, в залу для дебрифінгу».

Протягом виконання студентом завдання на станції, екзаменатор заповнює на нього окремий електронний чек-лист. Чек-лист висвічується на комп'ютері екзаменатора автоматично, відповідно до зареєстрованих маршрутних листів та наданого завдання. Персональні дані студента екзаменатору на станції не повідомляють. Перед початком роботи студента на станції екзаменатор повинен звірити індивідуальний ідентифікаційний номер студента, який вказаний в його маршрутному листі та номер чек-листа, який висвітився на моніторі комп'ютера.

При співпадінні номерів в маршрутному листі та в електронному чек-листі, екзаменатор ставить підпис у відповідній графі маршрутного листа та допускає студента до проходження станції.

Якщо номери в електронному чек-листі та в маршрутному листі не співпадають, екзаменатор повинен зупинити студента та викликати чергового адміністратора іспиту.

В разі використання паперових чек-листів, екзаменатор власноруч записує ідентифікаційний номер студента у відповідну графу чек-листа.

7. Екзаменатор не втручається в процес виконання завдання, а лише оцінює дії студента, роблячи про це відмітки у чек-листі. Це є обов'язковою умовою забезпечення об'єктивності складання іспиту.

8. Екзаменатор може звернутися до студента якщо це є умовою завдання, або у випадку порушення студентом правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій.

9. Студент може звернутися до екзаменатора якщо це є умовою завдання, а також при погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

### Підрахунок балів та дебрифінг.

Відразу після закінчення проходження всіх станцій, студенти переміщуються до зони дебрифінгу. Оцінювання проводиться в електронному режимі, інформація поступає до секретарів в режимі on-line автоматично та роздруковується на принтері у вигляді індивідуальних та групових відомостей.

Відразу після підрахунку, оцінки за іспит оголошуються студентам протягом дебрифінгу.

Оцінка студента проводиться за чек-листом. Максимальна оцінка за виконання завдання на 1 станції становить 100 балів. Максимальна загальна кількість балів за іспит становить 1000.

Іспит вважається складеним, якщо студент набрав не менше 60 % від максимальної кількості балів на кожній станції (не менш, ніж 60 балів).

При формуванні остаточної відомості станції об'єднуються за дисциплінами наступним чином:

1. Дисципліна "Внутрішня медицина"	Станція 2 – Внутрішня медицина. Стандартизований пацієнт. Комунікативні навички  Станція 6 – Внутрішня медицина. Практичні навички  Станція 12 – Внутрішня медицина. Письмова.
2. Дисципліна "Хірургія"	Станція 5 – Хірургія. Гострий живіт. Стандартизований пацієнт  Станція 7 – Хірургія. Практичні навички  Станція 9 – Невідкладні стани. Практичні навички
3. Дисципліна "Акушерство і гінекологія"	Станція 4 – Акушерство і гінекологія. Стандартизований пацієнт



	Станція 11 – Акушерство і гінекологія. Практичні навички
4. Дисципліна "Педіатрія"	Станція 1 – Невідкладні стани в педіатрії та неонатології. Практичні навички  Станція 3 – Педіатрія. Комбінована станція. Гібридний пацієнт/Письмова
5. Дисципліна "Гігієна, соціальна медицина та громадське здоров'я"	Станція 8 – Медико-профілактична станція. Практичні навички  Станція 10 – Громадське здоров'я і соціальна медицина. Письмова

Остаточний результат, який заноситься в екзаменаційну відомість є оцінкою за дисципліну за традиційною (4-бальною) та 200-бальною шкалами. Таким чином, студент в результаті проходження всіх станцій отримує 5 оцінок.

Бал за дисципліну розраховується як середнє арифметичне балів, отриманих на станціях, які входять до дисципліни.

Наприклад: студент отримав

- 10 балів на станції 6 "Внутрішня медицина. Практичні навички"

- 85 балів на станції 2 "Внутрішня медицина. Стандартизований пацієнт. Комунікативні навички"

- 90 балів на станції 12 "Внутрішня медицина. Письмова".

Загальна сума балів складає 185. Середнє арифметичне за дисципліну дорівнює  $185/3 = 62$  бали.

Остаточна оцінка за дисципліну "Внутрішня медицина" становить 3 бали ("задовільно") за традиційною шкалою та 124 бали за 200 бальною шкалою.

Якщо студент не згоден з результатом іспиту, він може подати апеляцію та оскаржити результат.

### **Студент може бути відсторонений від складання ОСКІ в таких**

#### **випадках:**

- академічна заборгованість на момент складання іспиту;
- використання мобільного телефону, іншого гаджету, або інших носіїв інформації після реєстрації та отримання маршрутного листа з індивідуальним ідентифікаційним номером;
- зафіксований факт розмови студентів один з одним під час проходження іспиту;
- зафіксований факт розмови студента з екзаменатором під час складання іспиту, якщо це не обумовлено виконанням завдання на станції;
- зафіксована спроба копіювання студентом завдання станції на будь-який носій інформації;
- порушення норм етики та морального кодексу ОНМедУ.

Якщо зафіксовано факт передачі будь-якої інформації про іспит студентом, який закінчив складання іспиту, іншим студентам, або будь-яким іншим особам, результати складання іспиту цим студентом анулюються та він вважається таким, що не склав іспит.

#### **Процедура апеляції.**

Склад апеляційної комісії на час проведення випускної атестації визначається відповідним наказом ректора Університету.

Студенти, які не згодні з результатами іспиту мають право надати заяву про апеляцію за затвердженою формою (яку можна отримати у секретаря Державної атестаційної комісії) на ім'я Голови Апеляційної комісії не пізніше останнього дня проведення випускної атестації.

В заяві повинен бути чітко сформульований предмет апеляції з обов'язковим вказанням причин, за якими студент не згоден із результатом іспиту.

Причинами для обов'язкового проведення апеляції можуть бути:

- 1) некоректні формулювання завдань, або можлива подвійна трактовка завдання;
- 2) екзаменаційні завдання мають технічні погрішності (не надані зазначені в завданні рисунки, формули, або цифрові дані);
- 3) екзаменаційні завдання або навички не належать до затвердженої навчальної програми дисципліни та не були оприлюднені за 1 місяць до іспиту у відповідному розділі офіційного сайту Університету;
- 4) технічні причини (збій комп'ютерної програми під час складання студентом іспиту, який був підтверджений співробітниками НВК ІТНІБО);
- 5) відсутність або несправність обладнання для виконання завдання, відсутність розхідних матеріалів на станції, без яких не можливо виконання завдання (при підтвердженні екзаменатором відповідної станції).

З інших причин в апеляції студенту може бути відмовлено.

Апеляція відбувається за стандартною затвердженою в ОНМедУ процедурою шляхом перегляду відеозапису дій студента на станції з повторним оцінюванням за чек-листом членами апеляційної комісії.

Бажаємо успішного проходження випускної атестації!